

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORMOSA DO SUL	DISPENSA DE LICITAÇÃO Nr.: 21/2023
	CNPJ: 11.460.159/0001-05 Telefone: (49) 3343-0030 Endereço: Rua: Antônio Cella, 585 - Centro CEP: 89859-000 - Formosa do Sul

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 75, II e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 27/2023
b) Nr. Licitação: 21/2023 - DL
c) Modalidade: Dispensa de licitação
d) Data de Homologação:
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE APÓLICES DE SEGURO COM VIGÊNCIA DE 90 DIAS.*

Participante: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SEGURO DE VEICULO RENAULT/MÁSTER MINIBUS 2,3 DCI. ANO/MODELO 2017/2018, 16 PASSAGEIROS. PLACA QJA-4149, COR BRANCA. COBERTURAS: CASCO 110% DA TABELA FIPE; FRANQUIA REDUZIDA COM VALOR MÁXIMO DE R\$ 3.000,00; RCF: DM 500.000,00, DC 500.000,00 E DANOS MORAIS R\$ 100.000,00; COBERTURA DE VIDROS BASICA; COBERTURA APP MORTE POR PASSAGEIROS 30.000,00, INVALIDEZ 30.000,00 POR PASSAGEIRO, DESPESAS MEDICAS 30.000,00 POR PASSAGEIRO; ASSISTÊNCIA 24 HORAS COM GUINCHO SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. VIGÊNCIA 3 MESES - SEGURO DE VEICULO RENAULT/MÁSTER MINIBUS 2,3 DCI. ANO/MODELO 2017/2018, 16 PASSAGEIROS. PLACA QJA-4149, COR BRANCA. COBERTURAS: CASCO 110% DA TABELA FIPE; FRANQUIA REDUZIDA COM VALOR MÁXIMO DE R\$ 3.000,00; RCF: DM 500.000,00, DC 500.000,00 E DANOS MORAIS R\$ 100.000,00; COBERTURA DE VIDROS BASICA; COBERTURA APP MORTE POR PASSAGEIROS 30.000,00, INVALIDEZ 30.000,00 POR PASSAGEIRO, DESPESAS MEDICAS 30.000,00 POR PASSAGEIRO; ASSISTÊNCIA 24 HORAS COM GUINCHO SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. VIGÊNCIA 3 MESES	1,000	UN	984,97	984,97
2	SEGURO DE VEICULO RENAULT/MÁSTER TVAN, ANO/MODELO 2019/2020, 16 PASSAGEIROS. PLACA MME-4835, COR BRANCA. COBERTURAS: CASCO 110% DA TABELA FIPE; FRANQUIA REDUZIDA COM VALOR MÁXIMO DE R\$ 4.000,00; RCF: DM 500.000,00, DC 500.000,00 E DANOS MORAIS R\$ 100.000,00; COBERTURA DE VIDROS BASICA; COBERTURA APP MORTE POR PASSAGEIROS 30.000,00, INVALIDEZ 30.000,00 POR PASSAGEIRO, DESPESAS MEDICAS 30.000,00 POR PASSAGEIRO; ASSISTÊNCIA 24 HORAS COM GUINCHO SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. VIGÊNCIA 3 MESES. - SEGURO DE VEICULO RENAULT/MÁSTER TVAN, ANO/MODELO 2019/2020, 16 PASSAGEIROS. PLACA MME-4835, COR BRANCA. COBERTURAS: CASCO 110% DA TABELA FIPE; FRANQUIA REDUZIDA COM VALOR MÁXIMO DE R\$ 4.000,00; RCF: DM 500.000,00, DC 500.000,00 E DANOS MORAIS R\$ 100.000,00; COBERTURA DE VIDROS BASICA; COBERTURA APP MORTE POR PASSAGEIROS 30.000,00, INVALIDEZ 30.000,00 POR PASSAGEIRO, DESPESAS MEDICAS 30.000,00 POR PASSAGEIRO; ASSISTÊNCIA 24 HORAS COM GUINCHO SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. VIGÊNCIA 3 MESES	1,000	UN	1.086,12	1.086,12

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
3	SEGURO DE VEICULO I/CITROEN JUMPY EUROLAF MICROONIBUS 1.6 TURBO ANO/MODELO 2020/2021, 11 PASSAGEIROS. PLACA RDX9C81, COR BRANCA. COBERTURAS: CASCO 110% DA TABELA FIPE; FRANQUIA REDUZIDA COM VALOR MÁXIMO DE R\$ 4.000,00; RCF: DM 500.000,00, DC 500.000,00 E DANOS MORAIS R\$ 100.000,00; COBERTURA DE VIDROS BASICA; COBERTURA APP MORTE POR PASSAGEIROS 30.000,00, INVALIDEZ 30.000,00 POR PASSAGEIRO, DESPESAS MEDICAS 30.000,00 POR PASSAGEIRO; ASSISTÊNCIA 24 HORAS COM GUINCHO SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. VIGÊNCIA 3 MESES. - SEGURO DE VEICULO I/CITROEN JUMPY EUROLAF MICROONIBUS 1.6 TURBO ANO/MODELO 2020/2021, 11 PASSAGEIROS. PLACA RDX9C81, COR BRANCA. COBERTURAS: CASCO 110% DA TABELA FIPE; FRANQUIA REDUZIDA COM VALOR MÁXIMO DE R\$ 4.000,00; RCF: DM 500.000,00, DC 500.000,00 E DANOS MORAIS R\$ 100.000,00; COBERTURA DE VIDROS BASICA; COBERTURA APP MORTE POR PASSAGEIROS 30.000,00, INVALIDEZ 30.000,00 POR PASSAGEIRO, DESPESAS MEDICAS 30.000,00 POR PASSAGEIRO; ASSISTÊNCIA 24 HORAS COM GUINCHO SEM LIMITE DE QUILOMETRAGEM. VIGÊNCIA 3 MESES.	1,000	UN	1.022,42	1.022,42

Total do Participante: 3.093,51

Total Geral: 3.093,51

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO GERAL	05.001.10.301.0012.2042.3.3.90.00.00	R\$ 3.093,51

Formosa do Sul, 20 de Março de 2023

.....
JORGE ANTONIO COMUNELLO

.....
Assinatura do Responsável